

Istituto d'Istruzione Superiore "Norberto BOBBIO"			
	Liceo Scientifico	Istituto Professionale	
	Liceo Scientifico ad indirizzo Sportivo	Settore Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera	
	Liceo Linguistico Liceo delle Scienze Umane	via Porta Mercatoria 4/B	
	via Valdocco 23	tel. 011 9690670 – 011 4226439	
	tel. 011 9692329 – 011 9693002		
10041 CARIGNANO (TO)			
cod. mecc. TOIS03300V			
www.iisbobbio.gov.it	TOIS03300V@istruzione.it	TOIS03300V@pec.istruzione.it	C.F. 94047780013 P.I. 08750990015
Cod. Anagrafico Organismo Accreditato Regione Piemonte A1352			

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. BOBBIO di Carignano (TO)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2017/18
classe TERZA**

Lo studente/essa _____
 Nato/a _____ Prov. _____ il _____
 residente in _____ via _____
 Tel _____ Cellulare madre _____ padre _____
 iscritto/a nel corrente anno scolastico alla Classe _____ sez. _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare la classe 3^A dell' **Istituto Professionale per i Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera** e di proseguire gli studi secondo:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> articolazione Enogastronomia | <input type="checkbox"/> articolazione Sala-Bar |
| <input type="checkbox"/> articolazione Accoglienza Turistica | <input type="checkbox"/> opzione Prodotti Dolciari (senza qualifica) |

- Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento definito con D.M. n. 305 del 7 dicembre 2006.

Allega alla presente domanda:

- la ricevuta di pagamento dell'erogazione liberale di € 170,00 (centosettanta/00) effettuato sul conto corrente n. 46352910 intestato a I.I.S. Bobbio Carignano con la **causale**: erogazione liberale per iscrizione classe terza a.s.2017/18.

Data _____

Firma dello studente/essa

Firma del genitore o di chi ne esercita la tutela legale
